· 经验交流 ·

中药鸦胆子油乳剂治疗前列腺癌 10 例

南勋义[1] 张 越[1] 贺大林[1] 党建功[1] 王明珠[1] 杨志尚[1] 杨少毅[2]

我院 1990 年 12 月～1993 年 12 月对病理证实 10 例前列腺腺癌，采用腺体内直接注射鸦胆子油乳剂，对伴有骨骼等处转移者同时加静脉滴注此药治疗，获满意近期疗效，且未发现毒副反应。现报告如下。

临床资料

本组 10 例均为术中或穿刺活检病理证实之前列腺腺癌，其中低分化腺癌 8 例，中分化 2 例。年龄 52～75 岁，平均 63.2 岁。按 Jewett[1] A、B、C、D 四期法分期Ⅲ(C)期、Ⅳ(D)期各 5 例。主要临床表现：排尿困难、尿频 10 例、肉眼血尿 4 例，有尿潴留者 3 例，腰、背及下肢等处疼痛者 4 例、头痛伴视力改变 1 例。10 例患者肛查前列腺均有不同程度增大、质硬、形状欠规整，境界不清。一侧叶有 2 个以上硬结者 4 例，两侧叶均有多个硬结者 6 例。10 例 B 超前列腺均增大 5.0 cm×4.5 cm×4.0 cm～7.5 cm×6.5 cm×6.0 cm，且全部回声不均匀。CT 及全身骨扫描等检查Ⅳ期中有 3 例骨盆骨、脊柱、肋骨、肩胛骨等多处转移灶，1 例脑转移，1 例骨盆淋巴结转移。

治疗方法

5 例Ⅳ期耻骨上膀胱造瘘，3 例同时行双睾丸切除术，2 例未作睾丸切除。此 5 例每天静脉滴注鸦胆子油乳剂及每 3～5 天前列腺腺体内注射鸦胆子油乳剂 1 次。5 例Ⅲ期患者中 4 例行睾丸切除，1 例未切除睾丸。对Ⅲ期患者每 3～5 天前列腺腺体内注射鸦胆子油乳剂 1 次。本组局部注射及静脉用药均采用沈阳药学院制作之新型载体—油/水型鸦胆子油乳注射液，每安瓿 10 ml 含鸦胆子油 10%。

腺体内注射可用经直肠注射、耻骨后注射和经会阴前列腺腺体内注射 3 种。每 3～5 天 1 次，局麻，每次注射两点，每点 5 ml。10 例患者中最少局部注射 6 次，最多 22 次，平均注射 10 次。对Ⅳ期患者除腺体局部注射外每天加静脉滴注鸦胆子油乳剂 1 次，每次鸦胆子油乳剂 20～30 ml 加生理盐水 300 ml，10 次为 1 个疗程。5 例平均静脉滴注 2 个疗程，最大用量达 900 ml。分别于治疗后 3 个月、6 个月和 2 年进行肝肾功能、血常规、B 超、CT 以及肛查前列腺和自觉症状等随访复查。

结 果

1 疗效评定标准[2] 完全缓解(CR)：肿瘤病变完全消失，超过 1 个月；部分缓解(PR)：肿块缩小 1/2 以上，时间不少于 4 周。

2 结果

2.1 3 个月复查时 10 例排尿困难明显好转，血尿、尿痛消失。肛查 7 例前列腺及硬结缩小近 1/2，3 例腺体缩小>1/2，且硬结消失。血常规、肝肾功能正常。5 例Ⅳ期患者 CT 和同位素骨扫描示 1 例骨盆淋巴转移灶和 1 例脑转移灶消失，视力恢复，头痛消失。3 例多发骨转移 2 例无变化，1 例病灶有缩小。

2.2 6 个月后肛查 10 例前列腺大小均近正常，癌硬结消失，均恢复自行排尿。3 例多发骨转移患者 CT、同位素骨扫描见病灶缩小 1/2 左右，而脑、骨盆淋巴转移患者仍维持正常。血常规、肝肾功能正常。

2.3 4 例随访 2 年，排尿良好、生活自理，肛查、B 超前列腺局部基本正常。2 例前列腺特异性抗原 4.6 ng/ml，2 例 17.0 ng/ml。

从上述随访复查所见，鸦胆子油乳剂治疗前列腺Ⅲ、Ⅳ期癌有明显近期疗效，无化疗、放疗白血球减少、脱发等严重毒副反应。10 例中 5 例Ⅲ期、2 例Ⅳ期达 CR 效果，余 3 例Ⅳ期患者亦获 PR 疗效。

讨 论

目前对Ⅲ、Ⅳ期前列腺癌尚无满意疗法。张炳兴[3]等报告 30 例前列腺癌放疗结果局部肿块消失仅占 23.3%，而本组达 100%。本研究使用中药鸦胆子油乳剂治疗 10 例，5 例Ⅲ期，2 例Ⅳ期前列腺腺癌获 CR 效果，维持 0.5 年以上。余 3 例Ⅳ期患者亦获得骨转移灶缩小 1/2 以上，达 PR 之疗效标准。可见腺体内注射鸦胆子油乳剂对Ⅲ期前列腺癌，腺体内注射加静脉滴注鸦胆子油乳剂对Ⅳ期前列腺癌可获得

1. 西安医科大学第一附属医院泌尿外科(西安 710061)；
2. 西安医科大学电镜室

满意近期疗效。采用鸦胆子油乳剂腺体内直接注射可使癌硬结消失，腺体大小近正常，提示可使Ⅲ期以上癌转变至Ⅱ期以下之变化，为部分Ⅲ期以上患者创造了再行根治性前列腺切除术的机会。本组 10 例中有 3 例未行睾丸切除去势术，经用鸦胆子油乳剂腺体注射及静脉滴注治疗亦获 CR 疗效。提示对一些前列腺癌患者，鸦胆子油乳剂在无其他疗法配合下，亦能独立达到满意疗效。这对部分拒绝去势术患者更为适宜。我们曾用鸦胆子油乳剂对人前列腺癌细胞作体外影响实验观察到[4]：鸦胆子油乳剂微粒破坏细胞膜进入细胞浆，进而破坏线粒体、粗面内质网、核膜及染色质等细胞器。从而破坏癌细胞 DNA 合成。鸦胆子油乳剂对前列腺癌细胞有特殊亲合力，首先粘附癌细胞膜表面进而发挥作用。故静脉滴注此药后对转移灶亦有破坏作用。鸦胆子油乳剂对骨髓造血功能有促进作用[5]，故此药无骨髓抑制、白细胞减少之毒副作用，值得临床试用。

参 考 文 献

1. 缪中良，章仁安. 泌尿外科诊断学. 上海：翻译出版公司，1989：260—261.
2. 吴阶平. 泌尿外科学. 第 1 版. 济南：山东科学技术出版社，1993：1077—1078.
3. 张炳兴，陈国雄，吴殿久. 前列腺癌的放射治疗. 中华放射学杂志 1991；25(2)：102—103.
4. 贺大林，南勋义，刘文善. 10%鸦胆子油静脉乳剂对前列腺癌细胞的影响. 临床泌尿外科杂志 1994；9(增刊)：60—61.
5. 苏守元，刘景华，吴蕴炎，等. 10%鸦胆子油静脉乳剂治疗肺癌转移 16 例临床疗效观察. 中西医结合杂志 1985；5(2)：86—88.

（收稿：1995—04—10　修回：1995—10—09）

三金消石饮配合外治法治疗上尿路结石 78 例

黄俊山[1]　郭梅英[2]

1991～1994 年我们用三金消石饮配合外治法治疗上尿路结石 78 例，疗效满意。现报告如下。

临床资料　78 例中男 45 例，女 33 例；年龄 19～75 岁，平均 45.6 岁；病程 5 个月～35 年，平均 7.8 年；肾内结石 38 例，输尿管结石 40 例；伴肾盂积水 52 例、氮质血症 12 例、肾绞痛 53 例、血尿 67 例、感染 39 例，其中无症状者 5 例。结石大小直径为 0.3～1.2 cm，平均为 0.63 cm。均经腹部平片、B 超及静脉肾盂造影及同位素肾图等检查确诊为上尿路结石。

治疗方法　三金消石饮组成：鸡内金、海金砂、金钱草、路路通各 30 g，车前子(包)、王不留行、泽泻、扁蓄、杭芍各 15 g，猪苓、蒲黄、乌药、瞿麦各 10 g，木通 5 g。大便干加生大黄、滑石，湿热盛加苍术、黄柏，血尿明显加茜草根、地榆，肾绞痛加元胡、琥珀(冲)。每日 1 剂，水煎约 500 ml，顿服，并于服药后 1 h 以芫花 30 g 水煎浓缩后浸湿纱布，敷于结石侧肾区，进行离子导入(仪器为南京炮兵学院制 NPD-4B_2治疗仪)，每日 1 次，每次 20 min。1 周为 1 个疗程，间隔 1 周后重复上述疗法，治疗时间 7 天～4 个月，平均 13.5 天。治疗期间每日过滤尿液，观察有无结石排出。2 个疗程后，复查腹部平片或 B 超及尿常规。

结　果　疗效评定标准：治愈为临床症状(包括血尿、腰腹痛、尿路刺激征等)消失，腹部平片、B 超、静脉肾盂造影证实结石已完全排出，肾盂积水消退，尿常规检查连续 2 次以上正常。有效为临床症状改善，结石部分排出，肾盂积水减少，尿常规明显好转。无效为临床症状及上述检查无明显变化。结果：78 例中治愈 43 例，其中肾内结石 15 例，输尿管结石 28 例。有效 30 例，其中肾内结石 19 例，输尿管结石 11 例。无效 5 例，其中肾内结石 4 例，输尿管结石 1 例。

讨　论　尿路结石与梗阻、感染三者可互为因果，易形成恶性循环。尤其是出现肾绞痛、血尿、肾盂积水时，排石就成为治疗的重点。中医按石淋、血淋、腰痛等辨证。针对结石多为湿热蕴结，气化不利，水积凝结，结聚成石的病机特点，治以清利消通为主。以鸡内金、海金砂、金钱草“三金”通淋化坚消石；配合车前子、猪苓、木通、泽泻利水排石，并以王不留行、路路通化瘀通水；扁蓄、瞿麦利水通淋；乌药、杭芍调气和阴、蒲黄化瘀止血以为佐，配方合理，再加上芫花外治，增强逐水利尿之力，而无增加毒性之虑，内外合治排出结石，免除了体外震波及手术之苦，值得进一步研究改进。

（收稿：1995—09—18　修回：1996—01—06）

1. 福建医学院附属协和医院(福州 350001)；2. 福建省金鸡山工人温泉疗养院